

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI Dozza e Castel Guelfo

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto alla scuola materna / elementare / media di \_\_\_\_\_ clas./sez. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Numeri telefonici utili:** casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

lavoro \_\_\_\_\_ medico curante \_\_\_\_\_

altri \_\_\_\_\_

**DELEGA**

1)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

2)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

3)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

4)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

5)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni scolastiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI Dozza e Castel Guelfo

Anno scolastico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Iscritto alla scuola materna / elementare / media di \_\_\_\_\_ clas./sez. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Numeri telefonici utili:** casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

lavoro \_\_\_\_\_ medico curante \_\_\_\_\_

altri \_\_\_\_\_

**DELEGA**

1)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

2)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

3)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

4)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

5)   1   Signor/a \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni scolastiche.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_